· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		. "	Application Number 5420 Filing Date 1705 Applicant(s)													
										,	•					
		 -	-,	•	•				* May he u	sed for add	ditional clain	00 04 0 mg	admonts.			┛
•	CLAIMS	CLAIMS AS FILED		AFTE	R FIRST	AFTER	AFTER SECOND		*May be used for additional claims or amendments							
		10.45	I 0		DMENT		DMENT	4	<u> </u>	·	· _					
	(15)	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	ł		Indep.	Depend.	Indep .	Depend	Indep	Depend]
•	1 2	 	1	·	-			1 .	51 52·	·		<u> </u>	 .	<u> </u>	ļ] .
• •	3		17				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	53						 	-
• •	4		/]	54				·	 	 	1
	5	 			·		<u> </u>	ļ. ·	55						1	1
	. 6	├ —	 	 			ļ	Į.	56	• •]
	8	 			-			ł	57 58					ļ		4
	9		7					ł	59					<u> </u>	 	4
	10		1					1	60					 		┨
	(1P)	7]	61				-	 	 	1
	12	<u> </u>	$\perp I$						62				·			1
	13 14	 	 		ļ				63]
	15	 	 					ł	64 65						ļ <u> </u>]
	16	 	 	<u> </u>					66				ļ	<u> </u>		4
	17		7					1	67						 -	-
	18							ĺ	68				<u> </u>		 	┪
	19		1					1	69						 	1
	. 20	·			- :-			ŀ	70							
	21 22								71							<u> </u>
	23	 		ļ	-/-			1	72]
	24		 		-/-			l	73 74							┨.
	· 25				-/-			ŀ	75						 	┨
	26								76						-	+
	27								77						-	1
	28								78							1
	29 30								79]
	31	 							80							1
	32		-				-		81 82							4
	33		l						83				<u></u>		-	-
	34								84						 	1
	35								85							1
	36								86							1
	37 38	 							87]
	39	 							88 89			··				1
	40	<u> </u>							90						- -	-
	41								91						 	1
	42								92					1	 	1
	43								93							1
	44								94							1_
	45 46			-					95 96	. 2		T ALL T	749 .		#####	1
	47		<u> </u>						97							┨``
	48								98							Ŧ
	49							į	99			_			 	1
	50								100							1-
	Total				1 1				Total		1				1	1
	Indep							. 1	Indep	لِـــــ						
	Total Depend	1/8	.	, ; <u>.</u> ◆	_	◀	<u>-</u>		Total Depend	∢-					======	1==
	Total	20							Total							1
	Claims	70							Claims							
																4